



UNIÃO DAS FREGUESIAS DE OEIRAS E SÃO JULIÃO DA BARRA, PAÇO DE ARCOS E CAXIAS

Exma. Senhora
Presidente da UFOPAC

Vendedor ambulante de lotarias - renovação da licença de exercício de atividade

A Identificação do requerente

1	Nome							
2	Nº de identificação civil		3	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte		
Na qualidade de:								
4	<input type="radio"/> Próprio	<input type="radio"/> Representante	<input type="radio"/> Sócio-gerente / gerente / administrador / diretor					
Preencher se for o representante:								
5	Código de consulta da procuração online							
6	E-mail							
7	Telemóvel		8	Telefone		9	Fax	

B Identificação do titular

1	Tipo de pessoa	<input type="radio"/> Pessoa singular (empresário em nome individual)	<input type="radio"/> Pessoa coletiva					
2	Nome / firma ou denominação social							
3	Nº de identificação civil		4	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte		
5	NIF / NIPC							
6	Código de consulta da certidão permanente do registo comercial							
Morada								
7	Rua					8	Nº	
9	Distrito		10	Concelho				
11	Freguesia							
12	Código postal		13	Localidade postal				
14	País							
Preencher se todos os contatos do titular forem diferentes dos contatos do requerente								
15	E-mail							
16	Telemóvel		17	Telefone		18	Fax	

Vendedor ambulante de lotarias - renovação da licença de exercício de atividade

C Declaração

1	<input type="checkbox"/> Declaro que tomei conhecimento e que cumpro todas as obrigações legais e regulamentares identificadas nos "Critérios" do Balcão do Empreendedor no Portal da Empresa.
2	<input type="checkbox"/> Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade.

D Lista de documentos a enviar em anexo

1	<input type="checkbox"/> Procuração (Se é representante e não tem código de consulta da procuração online)
2	<input type="checkbox"/> Certificado de Registo Criminal
3	<input type="checkbox"/> Autorizo a consulta da minha declaração de IRS (não é necessário anexar a declaração de IRS)
	<input type="checkbox"/> Não autorizo a consulta da minha declaração de IRS (Anexar a declaração de IRS)
4	<input type="checkbox"/> Fotografia tipo passe

Este formulário deve ser enviado ou entregue na entidade competente. Nas situações em que o serviço está sujeito ao pagamento de uma taxa à entidade competente, este formulário só é válido como título quando acompanhado do respetivo comprovativo de pagamento.

Oeiras, aos ____ de _____ de _____

(Assinatura)